

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant						<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47			
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original			
	1			31			61			121			181
	2			32			62			122			182
	3			33			63			123			183
	4			34			64			124			184
3	5			35			65			125			185
4	6			36			66			126			186
5	7			37			67			127			187
6	8			38			68			128			188
	9			39			69			129			189
7	10			40			70			130			190
8	11			41			71			131			191
9	12			42			72			132			192
10	13			43			73			133			193
11	14			44			74			134			194
1	15			45			75			135			195
2	16			46			76			136			196
12	17			47			77			137			197
13	18			48			78			138			198
14	19			49			79			139			199
	20			50			80			140			200
	21			51			81			141			201
	22			52			82			142			202
	23			53			83			143			203
	24			54			84			144			204
	25			55			85			145			205
	26			56			86			146			206
	27			57			87			147			207
	28			58			88			148			208
	29			59			89			149			209
	30			60			90			150			210